

参加申し込み票

FAX番号 011-581-1892

宛 先	北海道真駒内養護学校 支援相談部 ボランティア担当 宛	
送信者		
代表者名		
代表者 連絡先	※差支えがなければ、いちばん連絡が取りやすい連絡先をご記入ください	
10月 3日(土) 小学部学習発表会 ボランティア		
所 属	お名前(ふりがな)	

※行事毎に募集期間を設けますので、期間中にこちらの申し込み表にて FAX または電話でお申し込みください。(各行事の募集期間についてはホームページで随時ご確認をお願いいたします。)